# QUESTIONNAIRE

# Pour les magasins de village

# Version : 2021.01 boc, pzo

**Chapitres**

I Situation, entité responsable

II Commune, zone de chalandise

III Magasin, localité (actuellement)

IV Situation : Activité, assortiment (actuellement)

V Prévisions / Perspectives d‘avenir/ Vision

**Merci de joindre tous les documents nécessaires à ce questionnaire :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rétrospective**   * Développement du chiffre d’affaires des 3 dernières années * Bilan et compte de pertes et profits des 3 dernières années (bilans provisoires si nécessaire) * Balance des soldes et comptes de pertes et profits actuels * Statuts (si légalement nécessaire pour l’entreprise) * Décision de taxation fiscale actuellement disponible (décision de taxation sur la fortune et le revenu, pas la déclaration d’impôts). * CV du/des sociétaire(s) principal(aux) (si fondation nouvelle) | **Perspective**   * Prévision de développement du chiffre d’affaires après réalisation du plan d‘assainissement (Planification des comptes pour 3 années d’exploitation) * Devis (pas d'estimation des coûts) et Offres (achat de machines) * [Business plan](https://www.aidemontagne.ch/assets/files/documents-demandes/repertoire-questions-business-plan.pdf) / Plan d‘assainissement   (Répertoire des questions Business plan, pour d’investissements majeurs)   * Devis et offres détaillés (pas d'estimation des coûts, (+/- 10%) * Décisions des partenaires financiers sollicités * Prestation propre (si applicable, nombre d’heures, CHF/heure, matériels, etc.) * Plan du financement actuel (le montant demande à l’aide Suisse à la montagne doit figurer clairement) * Contrat de location (si nouveau) |

1. **Situation, entité responsable**

|  |  |
| --- | --- |
| Commune: |  |
| Adresse du gérant du magasin: |  |
| 1. Enseigne du magasin de village: | Détaillant indépendant  Volg  Prima  Autre: |
| 1. Forme juridique (Coopérative, entreprise individuelle, Sarl, SA, etc.) | Coopérative  Entreprise individuelle  Sarl  SA  Autre: |
| 1. Dirigeant(e) responsable, avec adresse, tél.et e-mail: |  |
| **Si la forme juridique est une coopérative/une association** |  |
| 1. Président(e) (Nom de la personne de contacte) |  |
| 1. Nombre de membres |  |
| 1. Valeur nominale d’une part sociale   Capital de la coopérative |  |
| 1. Rabais pour les membres |  |

1. **Commune, zone de chalandise**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zone de chalandise (communes, localités, groupements)** |  | | |
| 1. Nombre d’habitants dans la zone de chalandise |  | | |
| 1. Nombre de foyers |  | | |
| 1. Offres de services dans la zone de chalandise | Cabinet médical  Bancomat  Bureau de poste | Restaurants / Cafés  Information pour les  touristes  Autres: | |
| 1. Autres magasins d’alimentation dans la zone de chalandise |  | | Distance en km |
|  |
| **Tourisme** |  | | |
| 1. Nombre de nuitées par an (hôtels/pensions/parahôtellerie) |  | | |
| 1. Nombre de résidences secondaires |  | | |

1. **Magasin, localité (actuellement)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Infrastructure du magasin** |  |
| 1. Surface de vente m2 |  |
| 1. Age des installations frigorifiques en années |  |
| 1. Age des infrastructures du magasin en années |  |
| **Immeuble** |  |
| 1. Propriétaires |  |
| 1. Loyer du magasin, frais accessoires incl., Fr. par année |  |
| 1. Autres frais immobiliers (réparations, entretien) en Fr. par année |  |
| 1. Autres unités d’habitation ou commerciales dans le bâtiment |  |

1. **Situation: Activité, assortiment (actuellement)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personnel** |  | | | | |
| 1. Pourcentages de postes Employés permanents en équivalent pleins temps (EPT) | Avec formation commerce de détail      %  Sans formation commerce de détail      % | | | | |
| **Heures d‘ouverture** |  | | | | |
| 1. Période A: | Heures normales d‘ouverture | de | | à | Nbre. d’heures/ semaine |
|  | |  |  |
| 1. Période B: | Heures normales d‘ouverture | de | | à | Nbre. d’heures/ semaine |
|  | |  |  |
| **Chiffre d’affaires du magasin** |  | | | | |
| 1. Chiffre d’affaires global avant déduction des pertes de revenu pour les 3 année dernières |  | | | | |
| 1. Dépréciation de marchandises en % du chiffre d‘affaires | **Assortiment sec:**  **Aliments frais:** | | | | |
| 1. Marge brute/nette en % selon les groupes de marchandises | **Marge brute** (chiffre d’affaires global ./. coût des marchandises) | | **Marge net** (après dépréciation de marchandises) | | |
| **Assortiment sec:**  **Aliments frais:**  **Autres :** | | **Assortiment sec:**  **Aliments frais:**  **Autres :** | | |
| 1. Bureau de poste | Oui /  Non  Indemnisation par année Fr.  Dépenses par année Fr. | | | | |
| 1. Chiffre d’affaires des produits locaux/régionaux Fr. Ø Marge |  | | | | |
| **Dépôt** |  | | | | |
| 1. Valeur inventaire basé sur le prix d’acquisition Fr. |  | | | | |
| **Structure des coûts** |  | | | | |
| 1. Frais de personnel, y incl. les charges sociales et frais supplémentaires du personnel   Fr. par année |  | | | | |
| 1. Charges d’exploitation y incl. loyer, avant amortissements   Fr. par année |  | | | | |
| **Achat des marchandises, fournisseur** |  | | | | |
| 1. Fournisseur principal |  | | | | |
| 1. Achat avec fournisseur principal par année Fr. |  | | | | |
| 1. Fournisseurs secondaires |  | | | | |
| 1. Achat avec fournisseurs secondaires par année Fr. |  | | | | |
| 1. Achat chez les fabricants locaux (articles de boulangerie, produits laitiers)?   Fr. par année | Oui  Non | | | | |
| 1. Obligations de décharges | Oui, lesquelles:  Non | | | | |

1. **Prévisions / Perspectives d‘avenir/ Vision**

|  |  |
| --- | --- |
| **Perspectives d‘avenir du magasin de village** | |
| Quelles mesures sont entreprises pour conserver le magasin de village ? | Par le gérant |
|  |
| Par les habitants |
|  |
| Par la commune |
|  |
| **Potentiels de synergies, intégration** | Bureau de poste (doublage avec point 27 possible)  Coin de Café  Information touristique  Autre: |
| **Remarques** |  |